**Załącznik nr 1 do Regulaminu**



**WNIOSEK**

**na realizację Mini projektu/inicjatywy lokalnej w ramach Funduszu Grantowego i projektu „Kuźnia Ekspertów - wsparcie III sektora Warmii i Mazur"**

 Olsztyn, dnia……………………….

|  |
| --- |
| **Dane przedstawicieli grupy inicjatywnej/organizacji pozarządowej** |
| Imię, nazwisko, adres zamieszkania |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
|  |
| Imię, nazwisko, adres zamieszkania |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

1. **Nazwa mini projektu/inicjatywy lokalnej**
2. **Krótki opis mini projektu/inicjatywy lokalnej**

|  |
| --- |
|  |

1. **Cel mini projektu/inicjatywy lokalnej z punktu widzenia zdiagnozowanych potrzeb społeczności lokalnej**

*Dlaczego warto zrealizować ten mini projekt/inicjatywę?*

*Jaką zdiagnozowaną potrzebę zaspokaja?*

*Jaki będzie miał wpływ na społeczność lokalną?*

*Czy spowoduje jakąś pozytywną zmianę w społeczności lokalnej?*

*Czy jego realizacja będzie miała wpływ na współpracę z samorządem?*

*W jaki sposób uwzględniono w projekcie udział osób ze szczególnymi potrzebami?*

|  |
| --- |
|  |

1. **Termin realizacji mini projektu/inicjatywy lokalnej**
2. **Miejsce realizacji mini projektu/inicjatywy lokalnej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejsce/a realizacji inicjatywy**(*Inicjatywa może być realizowana w więcej niż 1 miejscu)* | **Uzasadnienie wyboru miejsc/a realizacji inicjatywy**  |
|  |  |

1. **Harmonogram i opis kolejnych działań planowanych przy realizacji mini projektu/inicjatywy lokalnej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Termin realizacji****(od …. do …2023)** | **Nazwa działania** | **Opis działania** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Jaki jest wkład własny rzeczowy i/lub osobowy (kadrowy i społeczny), zaangażowanie partnerów, społeczności lokalnej w realizację mini projektu/inicjatywy?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Kwota wnioskowana:**

…………………………………………………………………………………

1. **Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji mini projektu/inicjatywy w tym:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa kosztu**  | **Kwota brutto** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Całkowity koszt brutto:** |  |

1. **Kryteria dodatkowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj kryterium** | **Opis spełnienia kryterium** |
| Zaangażowanie w mini projekt/inicjatywę absolwenta/ki cyklu szkoleń „Kuźnia Ekspertów” organizowanych w ramach niniejszego projektu  |  |
| Mini projekt/inicjatywa dotyczy monitorowania procesów tworzenia prawa i polityk publicznych wpływających na funkcjonowanie sektora obywatelskiego |  |
| Wnioskodawca/y ma/ją siedzibę na terenie wiejskim lub mini projekt/inicjatywa będzie realizowany na terenie wiejskim |  |

**Imiona i nazwiska osób reprezentujących grupę inicjatywną/organizację pozarządową wraz z podpisami**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Podpis** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |